

Beitrittserklärung

TSV Grünbühl e.V.
1. Vorsitzender K. Kriegisch
Pregelstr. 5 – 7
71638 Ludwigsburg



Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft¹ Bitte ändern Sie folgende Daten²

ab sofort

_____ (Eintrittsdatum/Änderungsdatum)

Abteilung: Fußball Herren Fußball Jugend Fußball AH
 Tischtennis Frauenturnen Kinderturnen

Geschlecht: männlich weiblich Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon / Mobil: _____ Email: _____

Sind Familienmitglieder bereits Vereinsmitglieder?

ja nein MitgliedsNr.: _____ Name: _____

¹⁾ Bitte nachfolgend die Familienmitglieder eintragen

Bei Familienmitgliedschaft – Eintritt folgender Angehöriger:

Name, Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum	Abteilung
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

²⁾ Bei meiner bestehenden Mitgliedschaft haben sich Änderungen (z.B. Kontoverbindung, Adresse, Abteilung) ergeben.

*Ich beantrage einen ermäßigten Beitrag (**bitte Nachweis beilegen**):*

Grund: Rentner (m/w) Schüler/Student/Azubi **ab 18 J.** (m/w)
 Schwerbehindert (m/w) voraussichtlich bis _____

Der Unterzeichnende erklärt seinen Beitritt zum TSV Grünbühl e.V. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Vereinssatzung an.

X

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen- Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

TSV Grünbühl e.V.
1. Vorsitzender K. Kriegisch
Pregelstr. 5 – 7
71638 Ludwigsburg



Ich ermächtige den TSV Grünbühl e. V. (Gläubiger-ID: DE17ZZZ00000956083), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TSV Grünbühl e. V., auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Anschrift Kontoinhaber (wenn abweichend von Mitglied):

IBAN: | D E ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

X

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Beitragshöhe pro Jahr seit dem 01.01.2014:

Erwachsene ab dem 18. Lebensjahr:	90,00 €	
Kinder und Jugendliche:	60,00 €	
Familien und Lebensgemeinschaften (Eltern + Kinder bis zum 18. Lebensjahr:	120,00 €	
Schüler / Studenten / Azubis ab 18 J.(m/w)	} 60,00 € } 54,00 € } 54,00 €	
Rentner (m/w)		<i>Ermäßigte Beiträge</i>
Schwerbehinderte (m/w)		

Schülern, Studenten und Auszubildenden, sowie Rentnern und Schwerbehinderten, wird auf Antrag der ermäßigte Beitrag gewährt.